

INFORMACJA O SPOSOBIE PROWADZENIA KURACJI DOMOWEJ

1. MYCIE, DEMAKIJAŻ

.....  
.....

2. TONIZACJA

.....  
.....

3. PEELINGI

.....  
.....

4. PREPARATY NA DZIEŃ

.....  
.....

5. PREPARATY NA NOC

.....  
.....

6. MAKIJAŻ

.....  
.....

7. INNE/UWAGI

.....  
.....

.....  
*Data i podpis klienta*